**授权委托函**

（仅限法人不在境内）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_外国专家局：

我公司\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（用人单位名称）法定代表人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（护照号码），现授权公司总经理\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（身份证或护照号码）全权负责\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（用人单位名称）法人实名制认证事宜。

我公司对被授权人的签名负全部责任并确认申办资料的完整性和真实性并愿意承担有关法律责任。

法定代表人 被授权人

 （签名） （签名）

 年 月 日 年 月 日

用人单位（盖章）

年 月 日